

**Alla Scuola di Studi Superiori  
"G. Leopardi"**

Oggetto: Accettazione – Bando per contributo mobilità attività formative

Il/La sottoscritto/a

Cognome ..... Nome .....

nato/a a ..... Prov. .... il .....

**DICHIARA**

Di accettare l'esito della valutazione della commissione ed di accettare il contributo pari a  
€..... per lo svolgimento della seguente attività .....

dal ..... al .....

**CHIEDE**

- di ricevere il 75% dell'importo sopra deliberato (in caso di attività da svolgere)
- di ricevere il 100% dell'importo sopra deliberato (in caso di attività già svolta)

nella seguente **modalità di pagamento:**

- Accredito presso la Banca ..... Ag. ....

IBAN

PAESE	CHK	CIN	ABI	CAB	N. CONTO CORRENTE

- intestato al sottoscritto
- cointestato

- Riscossione Diretta presso uno sportello della Banca Intesa San Paolo

Data .....

Firma .....